



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**Cours de Yoga du Rire du 20 août 2025 au 10 décembre 2025 (3ème trimestre).**

soit : 20 août, 17 septembre, 1 et 29 octobre, 12 et 26 novembre, 10 décembre (7 cours)

Il n'y a pas de cours pendant les vacances scolaires. **Pas de cours le 3 septembre, ni le 15 octobre.**

Les cours démarrent à 20h30 et durent 60 à 75 minutes.

**Adresse de la salle :**

Collège des Ecureuils, salle de rythmique à 1er étage (entrée par l'arrière du bâtiment)

La participation pour ce deuxième trimestre se monte à Frs 90.-

Un minimum de 6 inscriptions signées et payées **avant le 15 juillet 2025** sont nécessaires à l'ouverture de ce cours. Les cours ont lieu quel que soit le nombre de participant.

Les inscriptions sont immédiatement remboursées si le cours n'est pas ouvert par manque de participants

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_ N° de téléphone portable : \_\_\_\_\_

**Contact d'Urgence :**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Type de relation : \_\_\_\_\_ N° de téléphone portable : \_\_\_\_\_

**Avez-vous des problèmes de santé physique ? Si oui, merci de préciser :**

.....  
**Avez-vous des problèmes de santé psychique / mentale ? Si oui, merci de préciser:**

.....  
En signant ce formulaire d'inscription, **je confirme être en bonne santé physique et psychique** et apte à suivre une séance d'une heure de Yoga du Rire. Il est à noter qu'il s'agit d'une activité aérobie impliquant également des pressions abdominales importantes. En cas de doute, merci de demander l'avis de votre médecin.

Merci de me signaler en particulier et si vous en souffrez : hypertension, palpitations, problème cardiaque, glaucome, épilepsie, grossesse, accouchement récent, dépression profonde, burn out profond, schizophrénie, paranoïa. Cette liste n'est pas exhaustive.

Je m'engage à annoncer tout problème de santé qui pourrait m'arriver après mon inscription. et je décharge Véronique Elamly, professeur, ainsi que les autres élèves du cours de toute responsabilité en cas d'une éventuelle complication de ma santé.

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**Merci d'envoyer ce document rempli et signé à Véronique par mail à [veroelamly@hotmail.com](mailto:veroelamly@hotmail.com) ou par whatsapp au 079 236 49 24**

Le paiement de la participation aux cours peut être effectué par TWINT au 079 236 49 24 par e-banking : BCV Morges, IBAN CH92 00767 000C 5026 2294, Véronique Elamly, 30, rte des Deux-Communes, 1163 Etoy